

衣笠ブラックタイガース入部申込書

貴クラブの趣旨に賛同し、下記の通り、平成 年 月より入団することを申し込みます。

平成 年 月 日

〒 -

住所 _____

保護者名 _____ (印)

ふりがな

部員氏名 _____ 男・女

生年月日 平成 年 月 日 () 歳

電話 _____

FAX _____

<<個人情報の利用について>>

衣笠ブラックタイガースは、個人情報の保護に関する法律に基づき、入部申込書に記入された情報を、チームの活動に必要な範囲で利用します。それ以外の目的で使用する一切ありませんので、ご理解とご協力をお願い致します。

<同意書>

衣笠ブラックタイガースにおける個人情報の利用について同意します。

保護者名 _____ (印)